Anatomia Aplicada:

- Derrame pericárdico: acúmulo de líquido
- Tamponamento cardíaco: quando o acúmulo começa a comprimir o coração, causando uma complicação grande, que ocorre devido a velocidade de acúmulo, causando perda da complacência cardíaca. Impede a expansão total do coração, causando choque obstrutivo – confirmada pela **Tríade de Beck**

- Bulhas cardíacas abafadas
- Estase de jugular
- Hipotensão

* É uma emergência clínica

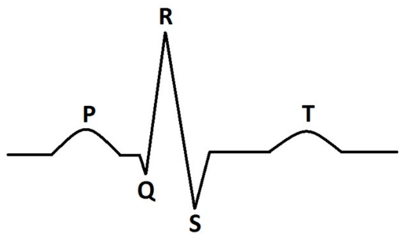
*Principais causas: infeccioso, inflamatório, tuberculose, doença autoimune, reumatológica, neoplasias ou pós-radioterapia, trauma e dissecção da aorta

Quadro clínico: Dor torácica pleurítica, melhora ao sentar-se / inclinar-se, piora ao decúbito. Apresenta dispneia ao fazer esforço

Terapia de alívio – Pericardiocentese:
Agulha, 1 a 2 cm abaixo do processo xifoide, voltado 45 graus voltado para o mamilo esquerdo

ECG = É o exame funcional do coração que registra a passagem dos impulsos. Serve como diagnostico de infarto!
- Exame de sangue: Por meio desses exames de sangue, é identificado alguns indicadores que são sinalizadores de infarto
Enzimas que indicam lesão muscular = CPK, CK-MB e troponina 1 (sinalizadores de lesão muscular)

OBS: Existe o ecocardiograma transesofágico



P = Despolarização do átrio
Intervalo PR = Nó atrioventricular, feixe de His, ramos direito e esquerdo
QRS = Despolarização ventricular pelas fibras de Purkinge
T = Repolarização ventricular

Cateterismo:

É um procedimento invasivo que utiliza um cateter por meio de acessos vasculares no corpo do paciente para diagnosticar e tratar doenças cardíacas. É usado para visualizar ar artérias coronárias. Ocorre um depósito de iodato.

Indicações:
- Suspeita de doenças das artérias cornarias
- Suspeita de infarto
- Cardiopatia congênita
- Doença valvar

*É realizado junto com a coronariografia = imagem das coronárias

Angioplastia

- É feita quando o cateterismo identifica a obstrução das artérias
- Feito para desobstruir as artérias
- Realizada por meio da insuflação de um balão ou colocação de um estante, farmacológico ou metálico (que requer medicamentos para manutenção)

*Vias de acesso – artéria femoral, artéria radial e artéria braquial

Inervação do coração

Pericárdio – inervação somática pelo nervo frênico
Coração – Parte simpática (T1-T5) pelos nervos esplâncnicos cardiopulmonares

---

Acesso Venoso Central

Objetivo: Acessar as veias cava
Antes do processo: consentimento informado
Contraindicações: Distúrbios de coagulação, distorções anatômicas e lesões cutâneas

Locais de inserção: Veia jugular interna, veia subclávia e veia femoral. Ademais, existem as veias cubitais e jugular externa
- A jugular interna e a subclávia são posicionadas no lado direito;
* Vantagens e desvantagens de cada uma:
Jugular interna –
Subclávia –
Femoral –

Triangulo de Sedillot: